

OB

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie*/~~niepobieranie*~~”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Burmistrz Polic
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Wszechstronna aktywizacja ludzi starszych

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	
Oddział Rejonowy Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i Inwalidów w Policach Stowarzyszenie KRS 0000109984 72-010 Police ul. Staszica 1 Poczta email: pzeri@o2.pl Telefon: 91 317 76 49	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Gabriela Maciejewska Telefon: 517 910 861 PKO BP II O/Szczecin 65 1020 4795 0000 9002 0004 1038

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd integracyjny			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.08.2024	Data zakończenia	30.09.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
1. Aktywizacja osób starszych poprzez wyjazd przyczyni się do poprawy stanu zdrowia. 2. Wyjazd do Pogorzelic w dniu 24.08.2024 r. 3. Przyjazd z Pogorzelic w dniu 01.09.2024 r.				
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego				
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób metody oceny / sposób informacji o osiągnięciu wskaźnika		
Wyjazd do Pogorzelic	50 osób	Zdjęcia, rachunek za autokar		
Przyjazd z Pogorzelic do Polic	50 osób	Zdjęcia, rachunek za autokar		



032383

Data wplywu: 2024-07-09

Nr: PP. 11089. 2024

Przyjeźdź: Klinkowska-Nawak Agata - Główny
Kancelaria
Załączników: 0

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Związek istnieje już ponad 60 lat. Przez ten okres czasu organizował wyjazdy integracyjne. Zarząd Związku pracuje w 9 osób. Wszystkie udzielają się na rzecz przedsięwzięcia. Mamy też wolontariuszy.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 <i>transport</i>	2200,00		
2.	Koszt 2 <i>transport</i>	2200,00		
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4400,00	4400,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także w prowadzaniach systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

[Signature]
 w. Polciech
 Główna Maciejewska

PREZYSTY ZARZĄDU

Podzielu Rej. PZERII

w Polciech

Data *09.07.2024 r.*

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych składających oświadczenia woli w imieniu oferentów)